

Industrie- und Handelskammer zu Düsseldorf
Abteilung Unternehmensservice
Ernst-Schneider-Platz 1
40212 Düsseldorf

Antrag nach § 34i Abs. 8 Nr. 2 Gewerbeordnung (GewO) auf Eintragung von bei der Vermittlung und/oder Beratung unmittelbar mitwirkenden Arbeitnehmer/innen/verantwortliche Person/-en in leitender Position in das Vermittlerregister

1. Erlaubnisinhaber nach § 34i Abs. 1 (Arbeitgeber)

Registernummer		
Name, Vorname, ggf. Unternehmensbezeichnung		
Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform und Handelsregisternummer		
Straße, Hausnummer der Hauptniederlassung		IHK-Mitglieds-Nr. (falls vorhanden)
PLZ	Ort	
Telefon	Fax	E-Mail

2. Einzutragende Person (Arbeitnehmer/-in bzw. verantwortliche Person/-en in leitender Position)

Familienname	Vorname(n)	<input type="checkbox"/> Eintragung <input type="checkbox"/> Änderung <input type="checkbox"/> Löschung
Geburtsdatum	Geburtsort	

Familienname	Vorname(n)	<input type="checkbox"/> Eintragung <input type="checkbox"/> Änderung <input type="checkbox"/> Löschung
Geburtsdatum	Geburtsort	

Familienname	Vorname(n)	<input type="checkbox"/> Eintragung <input type="checkbox"/> Änderung <input type="checkbox"/> Löschung
Geburtsdatum	Geburtsort	

Familienname	Vorname(n)	<input type="checkbox"/> Eintragung <input type="checkbox"/> Änderung <input type="checkbox"/> Löschung
Geburtsdatum	Geburtsort	

Familienname	Vorname(n)	<input type="checkbox"/> Eintragung <input type="checkbox"/> Änderung <input type="checkbox"/> Löschung
Geburtsdatum	Geburtsort	

Familienname	Vorname(n)	<input type="checkbox"/> Eintragung <input type="checkbox"/> Änderung <input type="checkbox"/> Löschung
Geburtsdatum	Geburtsort	

Familienname	Vorname(n)	<input type="checkbox"/> Eintragung <input type="checkbox"/> Änderung <input type="checkbox"/> Löschung
Geburtsdatum	Geburtsort	

Familienname	Vorname(n)	<input type="checkbox"/> Eintragung <input type="checkbox"/> Änderung <input type="checkbox"/> Löschung
Geburtsdatum	Geburtsort	

Hiermit bestätigen wir, dass der einzutragende sachkundige beschäftigte Arbeitnehmer bzw. die verantwortliche Person in leitender Position über einen Sachkundenachweis § 34i Abs. 2 Nr. 4 GewO verfügt in Form einer gleichgestellten Berufsqualifikation (§ 4 ImmVermV) oder durch eine Sachkundeprüfung (§ 1 Abs. 1 ImmVermV) und die Zuverlässigkeit von uns überprüft wurde.

Ort/Datum

Unterschrift Arbeitgeber

Bitte beachten:

Die Bearbeitung der Eintragung ist gebührenpflichtig. Die Gebühren sind mit Antragstellung fällig. Hierzu ergeht ein gesonderter Gebührenbescheid*.

Eine Eintragung kann nur erfolgen, wenn die datenschutzrechtliche Einwilligung des/der Arbeitnehmers/in vorliegt (siehe Anlage).

Änderungen - auch die Beendigung des Beschäftigungsverhältnisses - sind unverzüglich mitzuteilen.

Die datenschutzrechtlichen Informationspflichten für das Vermittlergewerbe, abrufbar unter www.ihk.de/duesseldorf habe ich zur Kenntnis genommen.

Informationen zu unserem Umgang mit personenbezogenen Daten finden Sie unter www.ihk.de/duesseldorf

Ort/Datum

Unterschrift Arbeitgeber

* Die Gebühren entnehmen Sie bitte der [Gebührenordnung](#) der IHK Düsseldorf.



Anlage

Datenschutzrechtliche Einverständniserklärung des/der Arbeitnehmers/in bzw. verantwortliche Person/-en in leitender Position

(von jeder unter Ziffer 2. benannten Person gesondert auszufüllen)

Hiermit erkläre ich (Arbeitnehmer),

Name, Vorname

Geburtsdatum

mein Einverständnis, dass

(bitte Arbeitgeber/-in bzw. Antragssteller ergänzen)

meine oben stehenden Daten (Name, Vorname und Geburtsdatum) schriftlich und/oder in elektronischer Form an die Registerbehörde nach § 11a GewO weiterleitet an:

Industrie- und Handelskammer zu Düsseldorf, Ernst-Schneider-Platz 1, 40212 Düsseldorf

Des Weiteren bin ich damit einverstanden, dass diese Daten im Vermittlerregister nach § 11a GewO gespeichert werden und dass mein Name und mein Vorname im Vermittlerregister über das Internet öffentlich einsehbar sind.

Diese Einwilligung kann durch mich jederzeit widerrufen werden.

Die datenschutzrechtlichen Informationspflichten für das Vermittlergewerbe, abrufbar unter www.ihk.de/duesseldorf habe ich zur Kenntnis genommen.

Informationen zu unserem Umgang mit personenbezogenen Daten finden Sie unter www.ihk.de/duesseldorf

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitnehmer